



.....
Data i miejscowość

WNIOSEK O WYDANIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

DANE WNIOSKODAWCY:

Imię i nazwisko

PESEL

Adres zamieszkania

Numer telefonu

DANE PACJENTA, którego dokumentacja dotyczy:

(wypełnić w przypadku, gdy wnioskodawcą jest osoba inna niż pacjent)

Imię i nazwisko:

PESEL:

Wnioskuje o:

- Wydanie kopii dokumentacji medycznej
- Umożliwienie wglądu do dokumentacji w Archiwum Szpitala

Określenie rodzaju dokumentacji medycznej, wraz z nazwą oddziału i okresem leczenia:

.....

.....

.....

.....

.....

Wnioskowaną dokumentację odbiorę:

- Osobiście
- Proszę wysłać pocztą na adres:
- Proszę wysłać na adres e-mail:tel. komórkowy.....

Oświadczam, iż zobowiązuję się **do poniesienia kosztów ewentualnej przesyłki pocztowej**, zgodnie z obowiązującym aktualnie cennikiem w Europejskim Centrum Zdrowia w Otwocku.

.....
Podpis osoby przyjmującej wniosek

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

POTWIERDZENIE WYDANIA DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

Dokumentacja została:

wysłana pocztą/e-mailem pod wskazany przez wnioskodawcę adres w dniu:

odebrana osobiście

odebrana przez osobę upoważnioną przez pacjenta:

- upoważnienie w dokumentacji medycznej,
- upoważnienie na wniosku,
- odrębne pisemne upoważnienie (załączone do wniosku)

Naliczono opłaty w wysokości:

.....
data i podpis pracownika wydającego dokumentację

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że dnia odebrałem/am kserokopię dokumentacji medycznej w Archiwum ECZ w Otwocku.

.....
(czytelny podpis)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych osób wnioskujących o udostępnienie dokumentacji medycznej jest Europejskie Centrum Zdrowia Otwock Szpital im. Fryderyka Chopina, adres: ul. Borowa 14/18, 05-400 Otwock;
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się kontaktować w sprawach przetwarzania moich danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: inspektorochronydanch@ecz-otwock.pl;
3. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe osób wnioskujących o udostępnienie dokumentacji medycznej w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz w celu zapewnienia opieki zdrowotnej.
4. Dokładna podstawa prawna:
 - a) dane zawarte w dokumentacji medycznej Pacjenta - administrator przetwarza na podstawie art. 9 ust. 2 lit. h) RODO w zw. z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta;
 - b) dane zebrane celem realizacji praw Pacjenta zawarte np. w odbieranych i archiwizowanych oświadczeniach, w których Pacjent upoważnia inne osoby do dostępu do dokumentacji medycznej - administrator przetwarza na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w zw. z art. 9 ust. 3 RODO oraz art. 26 ust. 1 - 2b) ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta w zw. z § 8 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania;
5. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem);
6. Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
7. Mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

1. Dane osobowe osób ubiegających się o udostępnienie dokumentacji medycznej będą przechowywane zgodnie z art. 29 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, tj. przez okres 20 lat od dnia dokonania ostatniego wpisu w dokumentacji medycznej, której dotyczył wniosek o udostępnienie, z wyjątkami przewidzianymi w ww. ustawie;
2. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia niektórych danych np. numeru telefonu oraz danych, których minął okres przechowywania. Dodatkowo przysługuje Pani/Panu prawo ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
3. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do udostępnienia wnioskowanej dokumentacji medycznej. Administrator jako podmiot leczniczy jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób określony przepisami prawa, w tym do identyfikacji Osób wnioskujących o udostępnienie dokumentacji medycznej z wykorzystaniem jego danych osobowych. Niepodanie danych może skutkować odmową przyjęcia wniosku lub odmową udostępnienia wnioskowanej dokumentacji medycznej;
4. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.